

Annexe 3: Phase de Préparation (2007-2008)

Activité principale	Activités	2007	2008
Elaboration et validation d'un Plan Stratégique pour l'Elimination du Paludisme à Madagascar déjà budgétisé (PSEPM)	Présentation du PSEPM aux autorités nationales et aux partenaires, obtenir un consensus et la validation	X	
	Vendre le PSEPM aux bailleurs financiers potentiels (nationaux et internationaux)		X
	Obtenir l'engagement de toutes les autorités nationales dans les districts et régions cibles	X	X
	Mobiliser les ressources externes et internes pour la conduite de l'enquête de base sur les indicateurs du paludisme (SIG/EDS)	X	
Préparer et mener l'enquête de base sur les indicateurs du paludisme ou l'EDS	Collecte de données de base malarionométriques : Entomologie, épidémiologie, comportement, capacité des systèmes de lutte contre le paludisme, etc.	X	X
	Inventaire des systèmes de santé nationaux : laboratoires, analyse du système d'approvisionnement, d'achats, de distribution et de logistique des produits relatifs au paludisme dans le pays, les besoins en ressources humaines pour la lutte et l'élimination du paludisme, les systèmes de surveillance nationaux et le SIG		X
	Renforcer les points faibles identifiés durant l'évaluation des besoins des systèmes de santé nationaux pour l'exercice d'élimination du paludisme		X
Préparation à la phase d'attaque	Obtenir un financement complet pour le PSEPM		X
	Mobilisation de la communauté et des partenaires pour le PSEPM		X
	Passation de marché et achat de produits paludiques pour la phase d'attaque		X

Phase d'attaque 2008-2012

Domaine d'intervention	Intervention	Cible par an		
		2007-2008	2008-2009	2009-2010
Prévention (lutte anti-vectorielle et TPI)	AID	Une couverture d'au moins 95% au niveau des ménages et des structures dans les zones cibles	Maintenir la couverture en AID à au moins 95%	Maintenir la couverture en AID à au moins 95%
	MII	Au moins 70% des ménages dans le zones cibles des MII possèdent au moins 2 MII	Au moins 90% des ménages dans le zones cibles des MII possèdent au moins 2 MII	Au moins 90% des femmes enceintes et des enfants de moins de 5 ans dans les zones cibles où il y a distribution de MII dorment sous une MII

Domaine d'intervention	Intervention	Cible par an		
		2007-2008	2008-2009	2009-2010
	TPI	Au moins 90% des femmes venant en CPN dans les zones cibles reçoivent le TPI 1 et le TPI 2	Au moins 95% des femmes venant en CPN dans les zones cibles reçoivent le TPI 1 et le TPI 2	100% des femmes venant en CPN dans les zones cibles reçoivent le TPI 1 et le TPI 2
Prise en charge des cas de paludisme	Laboratoires	90% des CHD ont au moins un microscope, un technicien formé pour diagnostiquer le paludisme et un QS pour le diagnostic du paludisme en place	95% des CHD ont au moins un microscope, un technicien formé pour diagnostiquer le paludisme et un QS pour le diagnostic du paludisme en place	100% des CHD ont au moins un microscope, un technicien formé pour diagnostiquer le paludisme et un QS pour le diagnostic du paludisme en place
	TDR	90% des formations sanitaires éligibles sont approvisionnées en TDR et les utilisent pour le diagnostic du paludisme	95% des formations sanitaires éligibles sont approvisionnées en TDR et les utilisent pour le diagnostic du paludisme	100% des formations sanitaires éligibles sont approvisionnées en TDR et les utilisent pour le diagnostic du paludisme
	ACT	100% des formations sanitaires du pays remplacent la CQ par les ACT en tant que médicament de 1 ^{ère} ligne pour le paludisme	100% des formations sanitaires publiques et privées du pays remplacent la CQ par les ACT en tant que médicament de 1 ^{ère} ligne pour le paludisme	100% des formations sanitaires publiques et privées du pays remplacent la CQ par les ACT en tant que médicament de 1 ^{ère} ligne pour le paludisme
	Traitement du paludisme à base communautaire	80% des communautés cibles disposant de ACT et des agents communautaires formés sur la prise en charge du paludisme non compliqué et sur les critères pour la référence	90% des communautés cibles disposant de ACT et des agents communautaires formés sur la prise en charge du paludisme non compliqué et sur les critères pour la référence	100% des communautés cibles disposant de ACT et des agents communautaires formés sur la prise en charge du paludisme non compliqué et sur les critères pour la référence

Domaine d'intervention	Intervention	Cible par an		
		2007-2008	2008-2009	2009-2010
Surveillance, S&E et recherche opérationnelle	Mener une surveillance hebdomadaire des cas dans toutes les formations sanitaires	Mener une surveillance hebdomadaire des cas dans toutes les formations sanitaires	Mener une surveillance hebdomadaire des cas dans toutes les formations sanitaires	Mener une surveillance hebdomadaire des cas dans toutes les formations sanitaires
	Feedback mensuel sur la surveillance des cas dans toutes les formations sanitaires	Feedback mensuel sur la surveillance des cas dans toutes les formations sanitaires	Feedback mensuel sur la surveillance des cas dans toutes les formations sanitaires	Feedback mensuel sur la surveillance des cas dans toutes les formations sanitaires
	90% des districts paludiques disposent de systèmes de surveillance épidémique et de SSEP Suivi de l'efficacité des médicaments	95% des districts paludiques disposent de systèmes de surveillance épidémique et de SSEP Parvenir à 100% d'efficacité de test d'efficacité des médicaments dans les sites sélectionnés	100% des districts paludiques disposent de systèmes de surveillance épidémique et de SSEP Maintenir 100% d'efficacité de test d'efficacité des médicaments dans les sites sélectionnés	100% des districts paludiques disposent de systèmes de surveillance épidémique et de SSEP Maintenir 100% d'efficacité de test d'efficacité des médicaments dans les sites sélectionnés
	Détection active des cas (DAC)	100% DAC en place là où les indices plasmodiques sont inférieurs à 10%	100% DAC en place là où les indices plasmodiques sont inférieurs à 10%	100% DAC en place là où les indices plasmodiques sont inférieurs à 10%
	Introduction de VP pour les ACT	Généralisation du système de VP à tout le pays	Maintenir un système de VP efficace et fonctionnel	Maintenir un système de VP efficace et fonctionnel
	Cartographie et enquête sur vecteurs	Parvenir à 90% de cartographie des vecteurs dans les sous-districts	Parvenir à 100% de cartographie des vecteurs dans les sous-districts	Parvenir à 100% de cartographie des vecteurs dans les sous-districts
	Essai en laboratoires sur vecteurs	Parvenir à 90% d'essais en laboratoires sur vecteurs dans les zones cibles	Parvenir et maintenir à 100% d'essais en laboratoires sur vecteurs dans les zones cibles	Maintenir à 100% d'essais en laboratoires sur vecteurs dans les zones cibles
	Test de susceptibilité des vecteurs	Parvenir à 100% de test de susceptibilité des vecteurs	NA	Parvenir à 100% de test de susceptibilité des vecteurs

Domaine d'intervention	Intervention	Cible par an		
		2007-2008	2008-2009	2009-2010
	Enquête parasitologique	NA	Enquête menée	NA
Gestion des épidémies de paludisme	Plan EPR pour les épidémies de paludisme	95% des districts avec épidémies de paludisme ont un plan d'EPR chiffré avec indication des coûts	100% des districts avec épidémies de paludisme ont un plan d'EPR chiffré avec indication des coûts	100% des districts avec épidémies de paludisme ont un plan d'EPR chiffré avec indication des coûts
	95% des épidémies de paludisme détectées et traitées dans un délai de 2 semaines après le début	95% des épidémies de paludisme détectées et traitées dans un délai de 2 semaines après le début	95% des épidémies de paludisme détectées et traitées dans un délai de 2 semaines après le début	95% des épidémies de paludisme détectées et traitées dans un délai de 2 semaines après le début
	80% des districts à épidémies de paludisme suspectent et rapportent les épidémies aux EMAD	80% des districts à épidémies de paludisme suspectent et rapportent les épidémies aux EMAD	80% des districts à épidémies de paludisme suspectent et rapportent les épidémies aux EMAD	80% des districts à épidémies de paludisme suspectent et rapportent les épidémies aux EMAD
Mobilisation communautaire	Production de supports IEC	Parvenir à 50% de production locale de supports IEC	Parvenir à 70% de production locale de supports IEC	Maintenir à 50% la production locale de supports IEC
	Distribution de supports IEC	100% des formations sanitaires équipées de supports pour l'élimination	100% des formations sanitaires équipées de supports pour l'élimination	100% des formations sanitaires équipées de supports pour l'élimination
	Plaidoyer communautaire et interventions de CC	Réaliser 80% des activités médiatiques planifiées (messages radios, bulletins d'information, communication interpersonnelle)	Réaliser 90% des activités médiatiques planifiées (messages radios, bulletins d'information, communication interpersonnelle)	Réaliser 100% des activités médiatiques planifiées (messages radios, bulletins d'information, communication interpersonnelle)
Gestion de programme	Formation et personnel	80% des agents de santé à former dans chacune des interventions clés suivantes :	90% des agents de santé à former dans chacune des interventions clés	100% des agents de santé à former dans chacune des interventions clés suivantes : lutte anti vectorielle,

Domaine d'intervention	Intervention	Cible par an		
		2007-2008	2008-2009	2009-2010
		lutte anti vectorielle, prise en charge de cas, surveillance, S&E, EPR, IEC, CCC et plaidoyer	suivantes : lutte anti vectorielle, prise en charge de cas, surveillance, S&E, EPR, IEC, CCC et plaidoyer	prise en charge de cas, surveillance, S&E, EPR, IEC, CCC et plaidoyer
		80% des régions disposent d'une équipe bien établie de lutte contre le paludisme	90% des régions disposent d'une équipe bien établie de lutte contre le paludisme	100% des régions disposent d'une équipe bien établie de lutte contre le paludisme
		80% des régions et districts menant des activités de lutte contre le paludisme sont supervisés	90% des régions et districts menant des activités de lutte contre le paludisme sont supervisés	100% des régions et districts menant des activités de lutte contre le paludisme sont supervisés
		Réunion annuelle de revue du PSEPM et de planification tenue	Réunion annuelle de revue du PSEPM et de planification tenue	Réunion annuelle de revue du PSEPM et de planification tenue
		Assurer une disponibilité à 100% des produits	Assurer une disponibilité à 100% des produits	Assurer une disponibilité à 100% des produits
S&E du PSEPM		Revue des interventions clés et jalons	Revue des interventions clés et jalons	Revue des interventions clés et jalons